

A gyermekkori spinalis astrocytomákról B. B. esete kapcsán

Dr. Kuncz Ádám
SZTE Idegsebészeti Klinika

Statisztikai adatok

- intracranialis/spinalis tumor arány: 10:1
- az intramedullaris tumorok aránya 35%, ebből astrocytoma 80%
- 9 nagy idegsebészeti centrum 30 éves anyagában 564 beteg szerepel, azaz ~2 gerinc-daganatos új beteg/centrum/év
- nemek megoszlása: 1:1
- astrocytomák 38%-a cystás

Intraspinalis tumorok elhelyezkedése (413 beteg alapján)

- | | |
|-----------------|------|
| ○ C | 19 % |
| ○ C-Th | 6 % |
| ○ Th | 26 % |
| ○ Th-L | 12 % |
| ○ L | 21 % |
| ○ L-S | 7 % |
| ○ S | 6 % |
| ○ Teljes gerinc | 2 % |

Intramedullaris tumorok tünetei

- gyengeség ~ 60%
- spasticitás
- fiatal csecsemőknél a fejlődési mérföldkövek eltolódnak (megfordulás, fölállás)
- hátfájdalom, végtagfájdalom, irritabilitás
- hólyagfunkciós zavarok
- abnormális gerincgörbületek
- érzészavarok (finom tapintás)
- torticollis (magas cervicalis v. agytörzsi folyamat)

Diagnózis

- MRI
- natív és kontrasztanyaggal készült felvételek
- egyszerű rtg. felvétel
- indirekt jelek (a canalis spinalis, intervertebralis foramenek kitágulása, kóros görbületek)

Terápia

Műtéti kezelés

- teljes tumoreltávolítás
- totalis resectionál az átlagos tumormentes időszak 173 hónap
- subtotalis resectionál 66 hónap
- decompressio

Postoperatív besugárzás

- o vitatott
- o hátrányai: spinalis deformitások, irradiatios myelopathia
- o indokolt: malignus gliomáknál, ha nem teljes a resectio

